

# 【台東区オリジナルPOP申込書】

申込日	年 月 日		
店舗名		担当者名	
連絡先		送付先 アドレス	

送付をご希望のPOPに☑を入れてください。

※サイズについて プライスカード・・・縦6cm×横9cm ポスター・・・A4判

## A. 主食・主菜・副菜を知っていますか？



プライスカード

ポスター

## B. 1日に必要な野菜の量を知っていますか？①



プライスカード

ポスター

## C. 1日に必要な野菜の量を知っていますか？②



プライスカード

ポスター

## D. 栄養バランスを整えるコツは…①



プライスカード

ポスター

## E. 栄養バランスを整えるコツは…②



プライスカード

ポスター

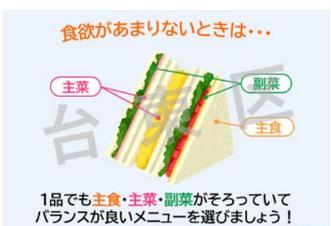
## F. 栄養バランスを整えるコツは…③



プライスカード

ポスター

## G. 食欲があまりないときは…



プライスカード

ポスター

## H. 組み合わせを工夫してバランスよく①



プライスカード

ポスター

## I. 組み合わせを工夫してバランスよく②



プライスカード

ポスター

## J. 野菜を食べよう!



プライスカード

ポスター

【送信先】 FAX 03-3847-9467

メール eiyou@city.taito.tokyo.jp

【担当】 台東保健所 保健サービス課 栄養担当 (TEL 03-3847-9440)